



Laboratorium Pathologische Anatomie PA²

Lindendreef 1 - 2020 Antwerpen
Secretariaat T 03/280 48 15 - F 03/280 48 61
pathologie@zna.be - labopathologie.gza@gza.be



staalnummer

AANVRAAGFORMULIER PROSTAATPUNCTIEBIOPSIE

IDENTIFICATIE PATIENT	IDENTIFICATIE AANVRAGENDE ARTS
Contactnummer: <i>bij voorkeur patiëntsticker</i>	Naam en voornaam:
Naam en voornaam:	RIZIV-nummer:
Geboortedatum:	Contact tel:
☐ Vrouw ☐ man	Handtekening:
Adres:	Kopie aan:
Afdeling:	

PRE-ANALYTISCHE GEGEVENS

Datum voorschrift: Datum afname: Uur afname: Uur fixatie:
☐ dringend Telefoon:

DEELNUMMERING RECIPIENTEN EN LOKALISATIE VAN DE BIOPSIES

NR	LOKALISATIE	AANTAL BIOPTEN	
.....	Apex lateraal links		
.....	Apex mediaal links		
.....	Midden lateraal links		
.....	Midden mediaal links		
.....	Basis lateraal links		
.....	Basis mediaal links		
.....	Apex lateraal rechts		
.....	Apex mediaal rechts		
.....	Midden lateraal rechts		
.....	Midden mediaal rechts		
.....	Basis lateraal rechts		
.....	Basis mediaal rechts		

ANDERE

.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			